MULTIPLE DEPENDENT CLAIM									SERIAL NO. 9986 FILING DATE					
		FEE CA	LCULA	S NOITA	HEET	M		APPLICA	NT(S)	<u> </u>	10~	<u> </u>	;	
		(FOR US	B WITH	FORM P	10-875)							•	• ;	
-							LAIN	1S						
	AS F	ILED	AF 1st AME	TER NDMENT	AF 2nd AM	TER NDMENT	1	1	١٠		١٠		•	i
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND,	DEP.	l ·		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
: 1	1						i	51					· .	-
2	,						İ	52						
8								53					·	
4		/	<u> </u>				•	54	•				T I	
5		/						55						
6 '		<i>_i</i>			<u> </u>			56						
. 1			ļ					57		··				}
. 8		. /						58						<u> </u>
9		1	· · · ·					6 9				·		
10						·		.60						<u> </u>
11						· .	1	61						
12		1,		<u>-</u>				62						
14		_/					ł	63 64						
15	/						ł	65		•	 			
16		- :					. }	66			 - 			
1 17		•					Ì	67						_
18		·					!	. 68						
19		·					Ì	69						
20 ·							. [70			•			
21								71						
1 22								72						!
23	 						1	73						ļ
24							.	74					·	-
1 26								75						
1 27							ŀ	76						·
28						 [ŀ	77						
29	 	· -				-	ŀ	79						
, 80							ı	80	-+					
; 81 ·							Ī	81						
, 82								82	·					
! 88			l				- [88						!
84							L	84.					لِـــــ	<u>, </u>
35 36							- }	85						<u> </u>
37							- 1	86			 			!
. 88							-	87 -						·
. 89							}	88				 -	<u>-</u>	
40							ŀ	89						
,41							- }	91	 		一十			:
.42							ŀ	92						:
148							· t	98						
.44					\neg		·	94	 †					•
45							l	95			1	,		ι .
46							- 1	96				$\neg \neg$		
47							t	97						1.
48			•			·		98				. 1	,	. .
. 49							ı	99						-
.50							L-	100						1 -
10TAL	2/			, 1			ſ	TOTAL IND.	·			1		1 1
TOTAL DEP.	m	الب		الہ		ا لب	ı	TOTAL		ا ل	ـــــا	ا لـ		ليلا
TOTAL			1	CO. 100			1	DEP.	- H				·	1
P.A.								EPIAL						
. PTO-1360	TO-1960 (8-78) • MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OF AMENDMENTS													